

# PŘIHLÁŠKA

NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2017  
MDDM BRANDÝS NAD LABEM - STARÁ BOLESLAV

Dr.Jánského 1458, 250 01 Brandýs n.L.-St.Boleslav

**TERMÍN a NÁZEV:**

**Jméno a příjmení:**

**Rodné číslo:**

**Státní občanství:**

**Zdravotní pojišťovna :**

**Trvalý pobyt:**

Zdravotní způsobilost : schopnost se v plné míře zúčastnit činnosti :  ano  s omezením - doložit lékařským potvrzením (zaškrtněte )

## Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:

Telefon matka /zákonný zástupce:

otec /zákonný zástupce:

Trvalý pobyt:

E-mailová adresa:

Tyto údaje jsou vyžadovány na základě školského zákona č. 561/2004 sbírky § 28.

Souhlasím s tím, že fotografie, filmový materiál, pořizené na PT mohou být zveřejněny a použity při propagaci MDDM.

Mobilní telefony a další elektroniku na tábor **nedoporučujeme** a neručíme za případnou ztrátu!!

**Přílohou přihlášky bude kopie platného osvědčení zdravotního způsobilosti dítěte a kartičky ZP, způsobilost a kartičku odevzdat nejpozději do 10.6.2017!**

Pokud nebude v termínu doložena zdravotní způsobilost, bude vrácena platba a místo obsazeno náhradníkem.

V případě, že dítě bere nějaké léky, toto uvést a léky předat vedoucímu, dále upozornit na alergie, popř. upozornit na fyzická omezení/

plavec / neplavec

(zaškrtněte)

Potvrzuji, že jsme byli seznámeni s organizačními a finančními podmínkami tohoto tábora a souhlasíme s nimi.

Datum: .....

Podpis: .....